

Ernährungstherapie und das interdisziplinäre Reha-Team

Dr. Sabine Schrag, DRV Bund

Vorgaben DRV

- Anforderungen Strukturqualität 2014
- Visitationen in medizinischen Reha-Einrichtungen 2014
- Ärztlicher Reha-Entlassungsbericht 2015
- KTL 2015
- Reha-Therapiestandards 2016

Vorgaben DRV

3.3.2 Berufsgruppenspezifische Funktionsräume (Fortsetzung)			S1 Derma	S2 Gastro	S3 Kardio	S4 Neuro	S5 Onko	S6 Ortho	S7 Pneumo	S8 Ind. übergr.	A1 amb. Kardio	A2 amb. Ortho	A3 amb. Neuro	P1 Sucht	P2 Psych	K1 KiJu
Item-Nr.	Strukturmerkmal	Merkmal vorhanden?														
10	Raum für die Physiotherapie	Ja / Nein	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR
11	Raum für die medizinische Trainingstherapie	Ja / Nein	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	ZR	ZR	SR
12	Raum für die Ergotherapie	Ja / Nein	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR
13	Raum mit Materialien für ein arbeitsbezogenes Assessment	Ja / Nein	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR
14	Lehrküche	Ja, intern / Ja, Koop. / Nein	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR
15	Funktionsgerechter Raum für die Kooperation mit Sanitätshaus	Ja / Nein		SR		SR	SR	SR				SR	SR			ZR

3.4 Medizinisch-technische Ausstattung			S1 Derma	S2 Gastro	S3 Kardio	S4 Neuro	S5 Onko	S6 Ortho	S7 Pneumo	S8 Ind. übergr.	A1 amb. Kardio	A2 amb. Ortho	A3 amb. Neuro	P1 Sucht	P2 Psych	K1 KiJu
Item-Nr.	Strukturmerkmal	Merkmal vorhanden?														
1	Routinelabor	Ja, intern / Ja, Koop. / Nein	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR
2	HbCO-Messung	Ja / Nein							SR							
3	Blutgasanalyse	Ja, intern / Ja, Koop. / Nein		SR	SR		SR		SR	ZR						ZR
4	Pulsoxymetrie	Ja, intern / Ja, Koop. / Nein							SR							ZR
5	Röntgendiagnostik	Ja, intern / Ja, Koop. / Nein	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR
6	Belastungs-EKG	Ja, intern / Ja, Koop. (außer Kardio, Pneumo) / Nein	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	ZR
7	Langzeit-EKG	Ja, intern / Ja, Koop. (außer Kardio, Pneumo) / Nein		ZR	SR	SR	SR	ZR	SR	SR	SR	SR	SR	ZR	ZR	ZR
8	ICD- und Schrittmacherkontrolle	Ja, intern / Ja, Koop. / Nein			ZR						ZR					
9	Sonographie (z. B. Abdomen, Gelenke, Schilddrüse)	Ja / Nein	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR
10	Dopplersonographie	Ja, intern / Ja, Koop. / Nein	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	ZR	SR	ZR	ZR	
11	Farbcodierte Duplexsonographie	Ja, intern / Ja, Koop. / Nein		SR	SR	SR				ZR	SR		SR			

Vorgaben DRV

3.4 Medizinisch-technische Ausstattung (Fortsetzung)			S1 Derma	S2 Gastro	S3 Kardio	S4 Neuro	S5 Onko	S6 Ortho	S7 Pneu- mo	S8 Ind. übergr.	A1 amb. Kardio	A2 amb. Ortho	A3 amb. Neuro	P1 Sucht	P2 Psych	K1 KIJu
Item-Nr.	Strukturmerkmal	Merkmal vorhanden?														
35	EEG	Ja, intern / Ja, Koop. / Nein				SR							SR			ZR
36	Langzeit-EEG	Ja / Nein				ZR							ZR			
37	Posturographie	Ja / Nein				ZR		ZR				ZR	ZR			
38	Diagnostik für Sprach-/Sprechstörungen	Ja / Nein				SR							SR			ZR
39	Neuropsychologische Diagnostik	Ja / Nein				SR							SR	SR	SR	ZR
40	Kau-/Schluckdiagnostik	Ja, intern / Ja, Koop. / Nein				SR							SR			
41	Ösophago-Gastro-Duodenoskopie	Ja / Nein		SR			ZR									
42	Koloskopie	Ja / Nein		SR			ZR									
43	Endoskopieausstattung mit Möglichkeit für Interventionen	Ja, intern / Ja, Koop. / Nein		ZR												
44	Manometriemessplatz	Ja, intern / Ja, Koop. / Nein		ZR												
45	Psychologische Testverfahren	Ja / Nein	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR
46	Entwicklungsdiagnostik	Ja / Nein														SR

3.5 Besondere Ernährungsformen			S1 Derma	S2 Gastro	S3 Kardio	S4 Neuro	S5 Onko	S6 Ortho	S7 Pneu- mo	S8 Ind. übergr.	A1 amb. Kardio	A2 amb. Ortho	A3 amb. Neuro	P1 Sucht	P2 Psych	K1 KIJu
Item-Nr.	Strukturmerkmal	Merkmal vorhanden?														
1	Energiebilanzierte bzw. -definierte Kost	Ja / Nein	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR
2	Nährstoffbilanzierte bzw. -definierte Kost	Ja / Nein	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR
3	Keimreduzierte Kost	Ja / Nein	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR						ZR
4	Sondenernährung	Ja / Nein	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR	SR						ZR
5	Parenterale Ernährung	Ja / Nein	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR	ZR						ZR

3.6 Personelle Ausstattung			S1 Derma	S2 Gastro	S3 Kardio	S4 Neuro	S5 Onko	S6 Ortho	S7 Pneu- mo	S8 Ind. übergr.	A1 amb. Kardio	A2 amb. Ortho	A3 amb. Neuro	P1 Sucht	P2 Psych	K1 KIJu
Item-Nr.	Strukturmerkmal	Merkmal vorhanden?														
	vergleiche die Personalanhaltstabellen in der Broschüre Strukturqualität von Reha-Einrichtungen - Anforderungen der Deutschen Rentenversicherung Abschnitt 3.6															

I Dimension: Konzept-/Strukturmerkmale, strukturnahe Prozesse					
A Bereich: Struktur					
	Bewertung				
	Anforderung übertroffen	Anforderung erfüllt	leichte Mängel	deutliche Mängel	gravierende Mängel
A.1 Gesamtzustand					
Insbesondere: Ausstattung, Zustand, Funktionsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.2 Patientenzimmer					
Insbesondere: Ausstattung, Zustand, Funktionsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.3 Funktionsräume (Diagnostik, Therapie, Schulung)					
Insbesondere: Unterscheidung zw. Basisausstattung und indi- kationsspezifischer Ausstattung, Beurteilung von Vollständigkeit und Zustand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.4 Lehrküche/Diätberatung					
Insbesondere: Ausstattung, Zustand, Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.5 Speisesaal					
Insbesondere: Größe, Ausstattung, Zustand, Nutzungsgerechtigkeit, Barrierearmut, Notfallausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.6 Speisenangebot					
Insbesondere: indikationsgerecht, ernährungsmedizinisch ausgerich- tet, adäquate Darreichung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erläuterungen					

Vorgaben DRV

RV-Träger: DRV Deutsche Rentenversicherung

Ärztlicher Entlassungsbericht Bl. 1

Prüfen

Drucken

Versicherungsnummer	Kennzeichen	MSAT / MSNR
Patientin / Patient (Name, Vorname)		Rehabilitationseinrichtung
Geb.-Datum, sofern nicht in o.ä. VSNR enthalten		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl	Wohnort	Abteilung
Versicherte / Versicherter (Name, Vorname), falls nicht mit Patientin / Patient identisch		
IK-Nr.		Abt.-Nr.

Aufnahmedatum	Entlassungsdatum	Art der Durchführung	Sonstige Behandlungsformen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 = stationär <input type="checkbox"/> 2 = ganztägig ambulant <input type="checkbox"/> 3 = ambulant	<input type="checkbox"/> 0 = keine <input type="checkbox"/> 1 = MBOR <input type="checkbox"/> 2 = VMG <input type="checkbox"/> 3 = VOR <input type="checkbox"/> 9 = Sonstige

Diagnosen

1.	Diagnoseschlüssel ICD-10-GM	Seiten- lokal	Diagn. Sicherh.	Beh. Ergebn.	Seitenkalkulation R = rechts L = links B = beidseitig
2.					
3.					Diagnosesicherheit A = Ausgeschl. Diagn. U = Verdachtsdiagn. Z = Zustand nach G = Gesicherte Diagn.
4.					Behandlungsergebnis 0 = 1 - 3 triff nicht zu 1 = gebessert 2 = unverändert 3 = verschlechtert
5.					
6.					

Hinweis zu 6: Weitere Diagnosen ohne Verschlüsselung

Krankheitsursache 0 = 1 - 5 trifft nicht zu 1 = Arbeitsunfall einsch. Wegeunfall 2 = Berufskrankheit 3 = Schädigungsfolge durch Einwirken Dritter, z. B. Unfallfolge 4 = Folge von Kriegs-, Zivil- oder Wehrdienst 5 = Meldepflichtige Erkrankung	Entlassungsform 1 = regulär 2 = vorzeitig auf ärztl. Veranlassung 3 = vorzeitig mit ärztl. Einverständnis 4 = vorzeitig ohne ärztl. Einverständnis 5 = disziplinarisch 6 = verlegt 7 = Wechsel zu ambulanter, ganztägig ambulanter, stationärer Reha 8 = gestorben	Arbeitsfähigkeit 0 = Mangel, nicht ordnungsgemäß abgeschlossen, gestorben 1 = arbeitsfähig 2 = arbeitsunfähig 3 = Kinder-Reha 4 = Hausfrau / Hausmann 5 = Berufstellung nicht erforderlich (Altersrentner, Angehöriger)	Arbeitsunfähigkeitszeiten innerhalb der letzten 12 Monate vor Aufnahme 0 = keine 1 = bis unter 3 Monate 2 = 3 bis unter 6 Monate 3 = 6 und mehr Monate 9 = nicht erwerbsfähig
--	---	--	---

Weitere Empfehlungen oder Weiterbehandlung: Zutreffendes bitte ankreuzen (X), Mehrfachnennungen sind möglich

Weiterbehandelnde Ärzte / Psychologen <input type="checkbox"/> Diagnostische Klärung <input type="checkbox"/> Stationäre Behandlung / OP <input type="checkbox"/> Psychol. Beratung / Psychotherapie	<input type="checkbox"/> Kontrolle Laborwerte / Medikamente <input type="checkbox"/> Suchtberatung <input type="checkbox"/> Heil- und Hilfmittel, inkl. Physio- und Ergotherapie, Ernährungstherapie	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> stufenweise Wiedereingliederung <input type="checkbox"/> Rehabilitations-sport <input type="checkbox"/> Reha-Nachsorge	<input type="checkbox"/> Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben prüfen <input type="checkbox"/> Funktions-training	Patienten <input type="checkbox"/> Selbsthilfegruppe <input type="checkbox"/> Sonstige Empfehlung
--	--	--	--	--

Erläuterungen und gegebenenfalls weitere Empfehlungen:

Unterschriftsdatum Ort Versions-Nr.

Die Unterschriften haben Geltung für Blatt 1 bis 2 ff.

Leitende Ärztin / Leitender Arzt _____ Ärztin / Arzt _____

G0810 PDF
V008 - 01.01.2015

M Ernährungsmedizinische Leistungen

M63 Weitere praktische Übungen zum Ernährungsverhalten in der Gruppe

Dokumentationscode

M630 Weitere praktische Übungen zum Ernährungsverhalten in der Gruppe

Qualitätsmerkmale

Berufsgruppe:	Diätassistent, Ökotrophologe (BA, MA, Diplom), Erzieher, Sozialarbeiter (BA, MA, Diplom), Sozialpädagoge (BA, MA, Diplom)
Zusatzqualifikation:	
Fachgebiet:	fachgebietsübergreifend
Indikation:	ernährungsassoziierte Risiken und Krankheiten
Therapieziel:	praktische Umsetzung der Inhalte der Ernährungsberatung, Transfer der Beratungsinhalte in den Alltag, Verhaltensmodifikation
Minstdauer:	90 Minuten
Frequenz:	mindestens 1 mal pro Rehabilitation
Anzahl Rehabilitanden:	maximal 9 Rehabilitanden
Weitere Hinweise:	z. B. Einkaufstraining

263

RTS Brustkrebs (Basis: KTL 2015)			
ETM	Bezeichnung	Minstdauer	Mindestanteil
01	Bewegungstherapie	mind. 240 Min. pro Woche mind. 5 mal	mind. 75 %
02	Funktionelle und arbeitsweltbezogene Therapien	mind. 60 Min. pro Woche	mind. 30 %
03	Lymphödemtherapie	mind. 60 Min. pro Woche mind. 2 mal	mind. 10 %
04	Krankheitsspezifische Patientenschulung	mind. 120 Min. pro Reha	mind. 60 %
05	Gesundheitsbildung	mind. 180 Min. pro Reha	mind. 80%
06	Ernährungstherapeutische Leistungen	mind. 45 Min. pro Reha	mind. 75 %
07	Psychologische Interventionen und künstlerische Therapien	mind. 90 Min. pro Woche	mind. 40 %
08	Entspannungsverfahren	mind. 60 Min. pro Woche	mind. 50 %
09	Leistungen zur sozialen und beruflichen Integration	mind. 60 Min. pro Reha	mind. 60 %
10	Vorbereitung nachgehender Leistungen	mind. 15 Min. pro Reha	mind. 80 %

Indikation Bereiche	Onkologie		Gastroenterologie		
	Anzahl / 100	Funktionsgruppe	Anzahl / 100	Funktionsgruppe	
Ärztlicher Bereich					
Ärzte	6	7	6	7	
Psychologischer Bereich					
Psychologischer Psychotherapeut	1		1		
Dipl.-Psychologe, MA Psychologie					
BA Psychologie**	0,25	0,25	0,25	0,25	
Bereich Pflege					
Pflegepersonal	8,5	8,5	8,5	8,5	
Bereich soziale Arbeit					
Sozialarbeiter / Sozialpädagoge, Dipl., MA	1	1	1	1	
Sozialarbeiter / Sozialpädagoge, BA					
Therapeutischer Bereich					
Sportlehrer/ -wissensch., Dipl., MA	1,5	7	1,5	6,6	
Sportlehrer/ -wissensch., BA					
Sportl./Bew.-Th./Gymn.-Lehrer	1		1		
Physiotherapie, MA, BA	2,5		2,5		
Physiotherapeut					
Masseur	1		1		
med. Bademeister					
med. Badehelfer					
Ergotherapie, MA, BA	1		0,6		
Ergotherapeut					
Beschäftigungstherapeut					
Stomatherapeut			0,5	0,5	
Diät-Assistent/ Ökotrophologe, Dipl., MA	1	1	1,25	1,25	
Diät-Assistent/ Ökotrophologe, BA					
Sprachtherapie, MA, BA					
Sprachtherapeut					
Medizinisch-technischer Bereich					
MTA***	1,5	3	2	3,5	
MTLA***	0,5		0,5		
MTRA***	0,5		0,5		
PTA***	0,5		0,5		
Neurophysiologischer Assistent***					

* Anzahl der Mitarbeiter für 100 Rehabilitanden
 ** kann durch höher qualifizierte Mitarbeiter des Bereichs ersetzt werden
 *** nachrichtlich, ohne Bewertung

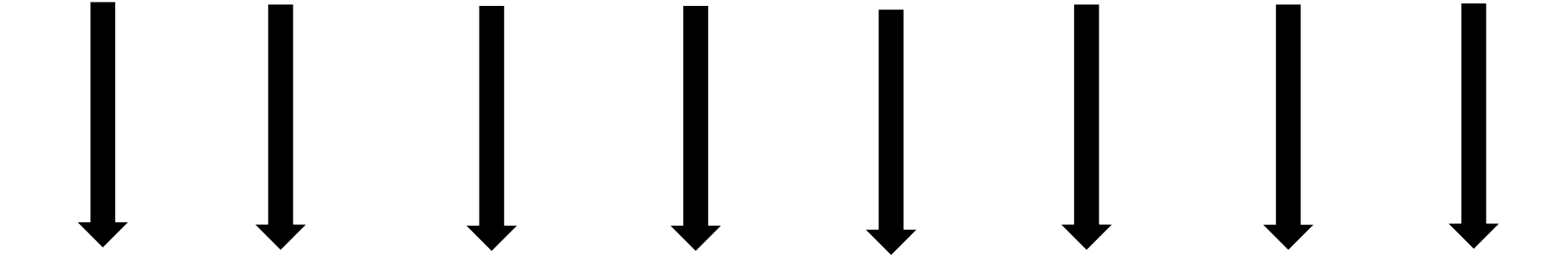
MA Master-Absolvent
 BA Bachelor-Absolvent

MTA Medizinisch-technischer Assistent
 MTLA Medizinisch-technischer Labor-Assistent
 MTRA Medizinisch-technischer Radiologie-Assistent
 PTA Psychologisch-technischer Assistent

Plenum



3 Kleingruppen 3 Kleingruppen 3 Kleingruppen 3 Kleingruppen 3 Kleingruppen 3 Kleingruppen 3 Kleingruppen 3 Kleingruppen



Plenum

Arbeitsgruppenräume

AG 1	Stationäre orthopädische Rehabilitation	Raum: 060
AG 2	Ambulante orthopädische Rehabilitation	Raum: 131
AG 3	Stationäre kardiologische Rehabilitation	Raum: 154
AG 4	entfällt	
AG 5	Gastroenterologische Rehabilitation	Raum: 059
AG 6	Neurologische Rehabilitation	Raum: 058
AG 7	Onkologische Rehabilitation	Raum: 175
AG 8	Psychosomatische Rehabilitation bei Diabetes	Raum: 137